

Surat Izin Penelitian

**PROGRAM STUDI MAGISTER HUKUM KESEHATAN
FAKULTAS HUKUM DAN KOMUNIKASI**
Jl. Pawiyatan Luhur IV/1 Bendan Duvur Semarang 50234
Telp. (024) 8441555, 8505003(hunting) Fax. (024) 8415429 - 8445265
e-mail: mh.kes@unika.ac.id http://www.unika.ac.id

Unika
SOEGIJAPRANATA

Nomor : 207/B.7.3/PMH/KXII/2019
Lampiran : -
Perihal : IJIN PENELITIAN

Semarang, 16 Desember 2019

Kepada Yth.
**PUSKESMAS ILWAKI, KECAMATAN WETAR
MALUKU BARAT DAYA**
Jl. Nusa Laon
DESA ILWAKI

Dengan hormat,
Dalam rangka penyelesaian tesis Program Studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang untuk mahasiswa tersebut dibawah ini

Nama : FENSKA NARLY MAKUALANG
NIM : 16.C2.0002
Judul Tesis :
" KAJIAN ETIK DAN TANGGUNG JAWAB HUKUM PERAWAT DALAM PEMBERIAN PELAYANAN MEDIS DI LUAR KEWENANGAN ISTUDY KASUS DI PUSKESMAS ILWAKI) KECAMATAN WETAR, MALUKU BARAT DAYA "

bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu berkenan memberikan izin serta informasi ataupun data yang diperlukan oleh mahasiswa tersebut untuk mengadakan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian, atas perhatian dan kerjasama Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi
Magister Hukum Kesehatan

Dr. Endang Wahyati Y. SH., MH
NPP. 058.1.1984.006

Lampiran 1. *Informed Consent*

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Calon Responden
Di tempat,

Dengan hormat,
Bersama surat ini, saya yang bernama:

Nama : Fenska Narly Makulaina
Nim : 16. C2.0002
Program Studi : Magister Hukum Universitas Katolik Soegijapranata
Semarang
Alamat : Jl. Osa. Maliki, Salatiga, Jawa Tengah

Bermaksud memohon kepada responden agar bersedia memberikan informasi dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diberikan oleh peneliti. Pertanyaan-pertanyaan yang diberikan berguna untuk melengkapi prosedur riset yang berjudul “Kajian Etik dan Tanggung Jawab Hukum Perawat Dalam Pemberian Pelayanan Medis di Luar Kewenangannya (Studi Kasus: di Puskesmas Ilwaki, Kecamatan Wetar, Maluku Barat Daya)”.

Penelitian ini menjamin kerahasiaan dan tidak akan menimbulkan kerugian dalam keterlibatan informasi dalam penelitian ini. Data dan informasi dari responden akan dipergunakan sebagaimana mestinya untuk kepentingan peneliti. Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Salatiga, 22 September 2019

Hormat saya,

Fenska Narly Makulaina

Lampiran 2. Informed Consent

PERMOHONAN MENJADI NARASUMBER

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Ilwaki
Di tempat,

Dengan hormat,
Bersama surat ini, saya yang bernama:

Nama : Fenska Narly Makulaina
Nim : 16. C2.0002
Program Studi : Magister Hukum Universitas Katolik Soegijapranata
Semarang
Alamat : Jl. Osa. Maliki, Salatiga, Jawa Tengah

Bermaksud memohon kepada narasumber agar bersedia memberikan informasi dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diberikan oleh peneliti. Pertanyaan-pertanyaan yang diberikan berguna untuk melengkapi prosedur riset yang berjudul “Kajian Etik dan Tanggung Jawab Hukum Perawat Dalam Pemberian Pelayanan Medis di Luar Kewenangannya (Studi Kasus: di Puskesmas Ilwaki, Kecamatan Wetar, Maluku Barat Daya)”.

Penelitian ini menjamin kerahasiaan dan tidak akan menimbulkan kerugian dalam keterlibatan informasi dalam penelitian ini. Data dan informasi dari narasumber akan dipergunakan sebagaimana mestinya untuk kepentingan peneliti. Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Salatiga, 22 September 2019

Hormat saya,

Fenska Narly Makulaina

Lampiran 3: Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya,

Nama & gelar (jika ada) :

Alamat :

Pekerjaan :

Kontak yang dapat dihubungi

1. Tlp/HP :
2. Whatsapp :
3. Email :
4. Facebook :

Setuju untuk berpartisipasi dalam riset tentang “Kajian Etik dan Tanggung Jawab Hukum Perawat Dalam Pemberian Pelayanan Medis di Luar Kewenangannya (Studi Kasus: di Puskesmas Ilwaki, Kecamatan Wetar, Maluku Barat Daya)”.

Saya juga akan mengajukan pertanyaan mengenai prosedur dan tindakan yang akan dilakukan selama proses penelitian dan pertanyaan saya harus dijawab dengan jujur dan lengkap, sehingga saya sadar bahwa telah bertanya dan mendapatkan penjelasan terkait riset/studi ini dari peneliti. Kemudian saya dapat memahami untuk mengikuti prosedur penelitian ini dengan baik dan tidak ada risiko yang perlu saya tanggung.

Saya bebas untuk menarik persetujuan dan menghentikan partisipasi saya dalam studi riset setiap saat dan keputusan ini tidak akan mengakibatkan sesuatu pada saya. Saya paham bahwa respon saya akan tetap dijaga kerahasiaannya dan tidak dikaitkan kepada saya dengan cara apapun.

Demikian persetujuan menjadi responden saya buat dan dipergunakan seperlunya.

Responden

(.....)

INSTRUMEN PENELITIAN

NARASUMBER

Narasumber : Kepala Puskesmas Ilwaki, Kecamatan Wetar
 Hari/Tanggal Wawancara :
 Nama :
 Jabatan :

1. Apa tugas pokok ada fungsi anda sebagai Kepala Puskesmas?
2. Apa kewenangan anda sebagai Kepala Puskesmas?
3. Apa dasar hukum anda dalam pelaksanaan tugas sebagai Kepala Puskesmas?
4. Jelaskan struktur Organisasi di Puskesmas Ilwaki?
5. Jelaskan Visi dan Misi dari Puskesmas Ilwaki?
6. Berapa jumlah Tenaga Kesehatan di Puskesmas Ilwaki?

No	Tenaga Kesehatan	Jumlah	Tenaga Non Kesehatan	Jumlah
1	Dokter dan Dokter Spesialis		Tenaga Non Kesehatan	
2	Apoteker		Tenaga teknis dan administrasi	
3	Perawat (Ners)			
4	Perawat (Belum Ners)			
5	Bidan (Memiliki STR)			
6	Bidan (Tidak Memiliki STR)			
	Laboratorium			
7	Gizi			
8	Kesehatan Masyarakat			
	Total			

7. Apakah anda mempunyai kebijakan untuk memberikan izin bagi perawat dan bidan yang bekerja tanpa STR?

8. Apakah anda memberikan kebijakan selaku Kepala Puskesmas kepada perawat yang tidak memiliki STR untuk melaksanakan pelayanan kesehatan maupun pelayanan medis?
 - a. Iya
 - b. Tidak
9. Apa bentuk kebijakan yang diberikan?
10. Bagaimana, jika terjadi kelalaian?
11. Bagaimana tanggung jawab hukum, apabila terjadi kelalaian yang ditimbulkan oleh perawat?
12. Bagaimana memberikan perlindungan hukum bagi perawat di Puskesmas Ilwaki?
13. Apa saja kendala-kendala yang saat ini menjadi gangguan dalam melaksanakan pelayanan kesehatan di Puskesmas Ilwaki.
14. Perhatikan pernyataan di bawah ini: (Pernyataan ini terkait tindakan diluar kewenangan).
 - A. Perawat dan bidan dapat melakukan pelayanan medis
 - a. Setuju
 - b. Tidak Setuju
 - B. Untuk setiap pelayanan medis yang dilakukan perawat dan bidan tidak perlu diberikan pelimpahan wewenang
 - a. Setuju
 - b. Tidak Setuju
 - C. Untuk setiap tindakan medis seperti memberikan resep, dan memberikan obat ke pasien dapat juga dilakukan oleh perawat dan bidan
 - a. Setuju
 - b. Tidak Setuju
15. Apakah anda tahu tentang PMK Nomor 43 Tahun 2019?
 - a. Iya
 - b. Tidak
16. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Tenaga Kesehatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
17. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Kesehatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
18. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Keperawatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
19. Apakah anda tahu tentang Peraturan Menteri Kesehatan Nomor. 90 tahun 2014?
 - a. Iya
 - b. Tidak

INSTRUMEN PENELITIAN

PERAWAT

Nama :
Hari/Tanggal Wawancara :
Nama :
Jabatan :

1. Apa tugas pokok ada fungsi anda sebagai Perawat?
2. Apa kewenangan anda sebagai Perawat?
3. Apakah anda tahu dasar hukum anda dalam pelaksanaan tugas sebagai Perawat?
 - a. Iya
 - b. Tidak
4. Apa pendidikan terakhir anda?
5. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
6. Apa nama pelatihan yang pernah diikuti?
 - a. Iya
 - b. Tidak
7. Apa tindakan berisiko apa yang pernah anda lakukan?
8. Apakah anda memiliki STR?
 - a. Iya
 - b. Tidak
9. Apakah anda memiliki batasan kewenangan dalam melaksanakan pelayanan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
10. Apa yang anda lakukan, apabila ada pasien datang meminta pertolongan dan anda merasa mampu untuk menolongnya namun tindakan tersebut di luar kewenangan.
11. Apa yang anda rasakan jika menolak melakukan tindakan pada pasien yang pada dasarnya tindakan tersebut dapat anda lakukan namun hal tersebut di luar kewenangan anda?
12. Apabila ada kesalahan yang dilakukan dalam pelayanan kesehatan, apakah anda akan memberitahukan kepada pasien?
13. Jika kejadian tersebut mengakibatkan kerugian bagi pasien, apakah anda akan bertanggung jawab?
 - a. Iya
 - b. Tidak

14. Apabila ada kesalahan yang dilakukan dalam pelayanan kesehatan, apakah anda akan memberitahukan kepada pasien?
 - a. Iya
 - b. Tidak
15. Apa dilema etik yang anda rasakan dalam menjalankan tugas?
16. Apakah ada kesulitan yang anda alami dalam memberikan pelayanan kesehatan ke masyarakat?
 - a. Iya
 - b. Tidak
17. Apakah anda tahu tentang tanggung jawab hukum perawat ?
 - a. Iya
 - b. Tidak
18. Perhatikan pernyataan di bawah ini:
 - A. Perawat dapat melakukan pelayanan medis,
 - a. Setuju
 - b. Tidak Setuju
 - B. Untuk setiap pelayanan medis yang dilakukan perawat tidak perlu diberikan pelimpahan wewenang,
 - a. Setuju
 - b. Tidak Setuju
 - C. Untuk setiap tindakan medis seperti bedah ringan, meracik obat, dan membuat resep dapat juga dilakukan oleh perawat.
 - a. Setuju
 - b. Tidak setuju
19. Apakah anda merasa takut melaksanakan pelayanan kesehatan tanpa STR?
 - a. Iya
 - b. Tidak
20. Apakah anda merasa puas terhadap jaminan perlindungan hukum di Puskesmas Ilwaki?
 - a. Iya
 - b. Tidak
21. Siapa yang memberikan anda izin untuk melaksanakan pelayanan medis tanpa STR dan dalam bentuk apa izin itu diberikan?
22. Dalam bentuk apa izin itu diberikan?
23. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Puskesmas?
 - a. Iya
 - b. Tidak
24. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Tenaga Kesehatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
25. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Kesehatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak
26. Apakah anda tahu tentang aturan perundang-undangan Keperawatan?
 - a. Iya
 - b. Tidak

INSTRUMEN PENELITIAN

MASYARAKAT

Nama :
Hari/Tanggal Wawancara :
Nama :
Pekerjaan :

1. Pernahkah anda memeriksa kesehatan di Puskesmas Puskesmas Ilwaki?
 - a. Iya
 - b. Tidak
2. Bagaimana pendapat anda tentang pelayanan di Puskesmas?
 - a. Kurang memuaskan
 - b. Cukup memuaskan
 - c. Memuaskan
 - d. Sangat memuaskan
3. Apakah perawat dalam melayani pasien sangat bertanggung jawab?
 - a. Iya
 - b. Tidak
4. Perawat memberi informasi yang dibutuhkan dengan baik?
 - a. Iya
 - b. Tidak
5. Siapa yang sering melayani anda saat datang ke Puskesmas
 - a. Perawat
 - b. Bidan
6. Apakah anda puas dengan pelayanan yang diberikan oleh perawat?
 - a. Iya
 - b. Tidak
7. Bagaimana pendapat anda tentang kemampuan petugas dalam memberikan pelayanan?
 - a. Baik
 - b. Kurang baik (Kurang mampu)
 - c. Tidak baik (Tidak mampu)
8. Bagaimana pendapat anda tentang kecepatan pelayanan Puskesmas?
 - a. Lama
 - b. Cepat
9. Apakah Puskesmas telah memiliki peralatan yang memadai?
 - a. Iya
 - b. Tidak

10. Apakah anda yakin diagnosa oleh perawat terhadap penyakit anda sudah benar?
 - a. Iya
 - b. Tidak
11. Apakah perawat di Puskesmas dapat memenuhi segala keluhan masyarakat?
 - a. Iya
 - b. Tidak
12. Apakah pernah ada keluarga, teman, atau saudara anda yang mungkin pernah anda dengar meninggal pada saat berada di Puskesmas?
 - a. Iya, Pernah
 - b. Tidak Pernah
13. Kesiediaan perawat untuk meminta maaf saat bila terjadi kesalahan.
14. Perhatikan pernyataan di bawah ini:
 - A. Perawat menghormati keputusan anda dalam pengambilan keputusan,
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - B. Perawat meminta persetujuan anda sebelum melakukan tindakan,
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - C. Perawat mampu menyelesaikan kesalahan yang diperbuat dengan penuh tanggung jawab,
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - D. Apabila perawat melakukan tindakan yang tidak tepat, perawat mengakui kesalahannya?
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - E. Perawat dalam melakukan tindakan dengan berhati-hati.
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - F. Perawat memberi diagnosa penyakit dan obat kepada anda?
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - G. Perawat memberikan informasi yang lengkap kepada anda tentang tujuan dari tindakan yang dilakukan.
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - H. Perawat melibatkan anda dan keluarga dalam merencanakan tindakan .
 - a. Iya
 - b. Tidak
15. Bila terjadi kejadian tidak terduga, yang menyebabkan kerugian pada anda apakah anda ingin meminta pertanggungjawaban atau melaporkan pada yang berwajib?
 - a. Iya
 - b. Tidak

8.69% Plagiarism
approximately



Share



Close

Report #10512942

BAB I PENDAHULUAN

LATAR BELAKANG MASALAH

Kecamatan Wetar merupakan salah satu kecamatan yang ada di wilayah Kabupaten Maluku Barat Daya (MBD) dan berbatasan langsung dengan (a) sebelah utara: Kecamatan Wetar Utara, (b) sebelah barat: Kecamatan Wetar Barat, (c) sebelah timur: Kecamatan Wetar Timur, dan (d) sebelah selatan: Lautan dan Negara Timor Leste. Secara astronomi Kecamatan Wetar terletak antara 0719'33" - 0813'35" lintang selatan dan 12657'30" - 12648'05" bujur timur. Jumlah penduduk Kecamatan Wetar secara keseluruhan 2.712 jiwa yang terdiri dari 1.273 laki-laki dan 1.296 perempuan. Kecamatan Wetar terdiri dari enam desa yaitu: (1) Desa Ilwaki, (2) Desa Hyai, (3) Desa Ilputh, (4) Desa Amahai, (5) Desa Mahuan, dan (6) Desa Masapun.

Ibukota Kecamatan Wetar tepatnya berada di Desa Ilwaki, dengan luas wilayah sebesar 312,24 Km, berada 160,63 meter di atas permukaan air laut dan seluruh wilayahnya berada di daerah pesisir pantai. Sebagian besar masyarakat Kecamatan Wetar berprofesi sebagai nelayan dan petani. Di Kecamatan Wetar, wilayah terluas adalah Desa Amau (506,40 km²) dan wilayah terkecil berada pada Desa Ilputh (102,52 km²). Kepadatan penduduk terbanyak terdapat pada Desa Ilwaki dengan jumlah sebanyak 842 jiwa, sedangkan jumlah penduduk paling sedikit pada Desa Mahuan sebanyak 306 jiwa. Desa Ilwaki sebagai ibukota Kecamatan Wetar dengan memiliki jumlah penduduk terbanyak dianggap sangat tepat untuk didirikannya sebuah Puskesmas. Dalam Pasal 21 PMK Nomor 75 tahun 2014 mengategorikan Puskesmas menjadi tiga (3) yaitu, Puskesmas kawasan perkotaan, Puskesmas pedesaan, dan Puskesmas kawasan terpencil dan sangat terpencil. Puskesmas Ilwaki termasuk dalam kategori Puskesmas terpencil dan sangat terpencil dengan kriteria berdasarkan Pasal 5 ayat (1), (2), (3), dan ayat (4) PMK Nomor 6 tahun 2013 menyatakan bahwa:

Fasilitas pelayanan kesehatan yang ditetapkan dengan kriteria sangat terpencil harus memenuhi persyaratan sebagai berikut:

letak geografis,

akses transportasi,

sosial serta ekonomi.

Persyaratan letak geografis sebagaimana di maksud pada ayat (1) butir a terdiri atas:

berada di wilayah yang sulit dijangkau,

pegunungan, pedalaman, dan rawa-rawa,

pulau keol atau gugus pulau dan daerah pesisir,